

AL COMUNE DI _____

DOMANDA PER L' ACCESSO AGLI INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE AFFETTE DA ALZHEIMER

Il/La sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Nato/a a		il	
residente a		in Via	
Provincia		CAP	
CODICE FISCALE		I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I	
recapito telefonico		Eventuale cellulare	
email			

In qualità di:

- ☐
- DIRETTO/A INTERESSATO/A

OVVERO Nel caso la persona sia in stato di impedimento cognitivo permanente e/o fisico, in qualità di:

- TUTORE

- CURATORE

- ☐ AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

- ☐ PERSONA INCARICATA A SEGUITO DI PROCURA

(non saranno ammesse domande presentate da persona diversa dall'interessato o da chi ne ha la rappresentanza legale ai sensi di legge: Amministratore di Sostegno, Tutore, persona incaricata a seguito di procura)

DATI DELLA PERSONA PER CUI SI CHIEDE IL BENEFICIO:

Cognome		Nome	
Nato/a a		il	
residente a		in Via	
Provincia		CAP	
CODICE FISCALE		I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I	
recapito telefonico		Eventuale cellulare	

CHIEDE

di accedere alla seguente prestazione:

☐ contributo economico da utilizzare per il rimborso delle spese di assistenza domiciliare indiretta erogata tramite:

- ☐ organismo del terzo settore;
- ☐ personale di accudimento;
- ☐ centro diurno per malati di Alzheimer.

❑ letti di sollievo

☐ caffè Alzheimer

DICHIARA

(ai sensi degli art. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

☐ di vivere solo;

☐ di convivere con le seguenti persone:

N.	Cognome e nome	Grado di parentela	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			

☐ che nel proprio nucleo familiare è presente l'assistente familiare/badante;

☐ di essere iscritto al centro diurno _____;

☐ che il protocollo della Dichiarazione Sostitutiva Unica resa ai fini del rilascio dell'attestazione ISEE in data pari ad Euro è il seguente: prot. INPS – ISEE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(non saranno ammesse domande prive dei dati necessari ad identificare l'attestazione ISEE o qualora la stessa risulti non in corso di validità)

ovvero

☐ di essere in possesso dell'attestazione ISEE in corso di validità che si allega alla presente domanda;

ovvero

☐ di non disporre ancora dell'attestazione ISEE in corso di validità, ma di essere in possesso della ricevuta attestante la presentazione nell'anno corrente, della DSU finalizzata al calcolo dell'ISEE rilasciata in data

(non saranno ammesse domande dove sia stata dichiarata una data di presentazione della DSU diversa da quella acquisibile presso l'apposito sistema informatico dell'Inps)

ovvero

☐ di non disporre ancora dell'attestazione ISEE in corso di validità, ma di essere in possesso della ricevuta attestante la presentazione nell'anno corrente, della DSU finalizzata al calcolo dell'ISEE che si allega in copia alla presente domanda;

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico relativo alla presente istanza, di accettare tutte le condizioni in esso previste;
- di essere a conoscenza che nei distretti in cui sono stati istituiti gli appositi registri degli assistenti alla persona o dei soggetti gestori dei servizi alla persona, il personale da impiegare per l'assistenza domiciliare indiretta, dovrà necessariamente essere individuato all'interno degli stessi;
- di essere a conoscenza che il Comune di residenza ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che l'eventuale riscontro di non veridicità di quanto dichiarato comporterà il decadimento del beneficio ottenuto e la restituzione delle somme indebitamente percepite in base alle normative vigenti;

- di impegnarsi, qualora la presente richiesta venga accolta, a comunicare tempestivamente e per iscritto ogni variazione riguardante situazioni personali e/o familiari, che modifichino le dichiarazioni rese nella presente domanda, nonché eventuali rinunce al servizio o sospensioni temporanee;

- di accettare che, qualora la presente istanza venga accolta, l'Ufficio di Piano provveda a liquidarne l'importo mensile mediante bonifico sul conto corrente intestato al beneficiario della prestazione o al Legale Rappresentante identificato dalle seguenti coordinate:

SI IMPEGNA

- sottoscrivere un Piano Individualizzato formulato dal Servizio Sociale del Comune di appartenenza che dovrà contenere:
 - finalità, obiettivi e tipo di prestazioni assistenziali;
 - impegno a consegnare al Comune di residenza, con scadenza prestabilita, un rendiconto delle spese sostenute per la realizzazione dell'intervento assistenziale richiesto (solo se finalizzato al rimborso delle spese per l'assistenza);
- a trasmettere, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di ammissione al beneficio economico per il rimborso delle spese di assistenza domiciliare indiretta, il contratto stipulato per l'assistenza domiciliare o l'iscrizione al centro diurno, qualora non allegati alla presente istanza, **pena la decadenza dello stesso.**

- ☐ Copia del documento di identità della persona affetta da Alzheimer e del rappresentante legale ai sensi di legge (Tutore, Amministratore di Sostegno o persona incaricata con procura) qualora la domanda sia presentata da quest'ultimo;
- ☐ Certificazione sanitaria rilasciata da uno specialista del C.D.C.D. (Centro per Deficit Cognitivo e Demenze) ex UVA (Unità Valutativa Alzheimer) riconosciuto dalla Regione Lazio e corredata dalla scala Clinical Dementia Rating Scale (CDRS) < 4 , da rilasciare su apposita modulistica;

- ☐ **in mancanza della certificazione sanitaria** il piano terapeutico rilasciato dal C.D.C.D. (Centro per Deficit Cognitivo e Demenze) o ex UVA (Unità Valutativa Alzheimer);
- ☐ Contratto di assunzione del personale di assistenza, se già in possesso;
- ☐ Certificazione attestante l'iscrizione al centro diurno per malati di Alzheimer;
- ☐ Decreto di nomina di Amministratore di Sostegno o del Tutore o copia della procura qualora l'istanza sia presentata dalle persone incaricate di svolgere detto esercizio;

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Civitavecchia, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 07665901 Indirizzo PEC: comune.civitavecchia@legalmail.it.

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: rpd@comune.civitavecchia.rm.it

Sono contitolari del trattamento i Comuni di Tolfa, Allumiere e Santa Marinella.

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- sono trattati da personale dei comuni del Distretto;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

